

## We Ask Because We Care - Megkérdezzük, mert érdekel bennünket

Szociális információkat gyűjtünk betegektől, hogy megtudjuk, kinek nyújtunk szolgáltatást, és milyen különleges ellátásra van szükségük betegeinknek. Ezeket az információkat betegeink tapasztalatainak és állapotuk kimeneteleinek megértéséhez is használni fogjuk.

### Minden kérdésre válaszolnom kell?

Nem. Ezek a kérdések önkéntesek és választhatja az 'inkább nem válaszolnék' opciót bármely, illetve az összes kérdés esetében. Ez nem fogja befolyásolni az Ön ellátását.

### Ki látja majd ezeket az információkat?

Ezeket az információkat csak az egészségügyi ellátását biztosító csapat láthatja majd, azok védve lesznek, és mint minden egyéb egészségügyi adat. Ha kutatásban használják őket, ezeket az információkat összevonják az összes többi betegről származó adattal és senki nem tudja majd beazonosítani a betegeket.

### 1. Melyik nyelv használata a legkényelmesebb az Ön számára, amikor egészségügyi ellátójával beszél? Csak EGYET jelöljön be

<input type="checkbox"/> 1. Amhara	<input type="checkbox"/> 9. Angol	<input type="checkbox"/> 17. Koreai	<input type="checkbox"/> 25. Szomáli	<input type="checkbox"/> 33. Urdu
<input type="checkbox"/> 2. Arab	<input type="checkbox"/> 10. Perzsa	<input type="checkbox"/> 18. Nepáli	<input type="checkbox"/> 26. Spanyol	<input type="checkbox"/> 34. Vietnámi
<input type="checkbox"/> 3. ASL (amerikai jelbeszéd)	<input type="checkbox"/> 11. Francia	<input type="checkbox"/> 19. Lengyel	<input type="checkbox"/> 27. Tagalog	<input type="checkbox"/> 35. Egyéb (kérjük, részletezze): _____
<input type="checkbox"/> 4. Bengáli	<input type="checkbox"/> 12. Görög	<input type="checkbox"/> 20. Portugál	<input type="checkbox"/> 28. Tamil	
<input type="checkbox"/> 5. Kínai (kanton)	<input type="checkbox"/> 13. Hindi	<input type="checkbox"/> 21. Punjabi	<input type="checkbox"/> 29. Tigrinya	
<input type="checkbox"/> 6. Kínai (mandarin)	<input type="checkbox"/> 14. Magyar	<input type="checkbox"/> 22. Orosz	<input type="checkbox"/> 30. Török	<input type="checkbox"/> 88. Inkább nem válaszolnék
<input type="checkbox"/> 7. Cseh	<input type="checkbox"/> 15. Olasz	<input type="checkbox"/> 23. Szerb	<input type="checkbox"/> 31. Twi	
<input type="checkbox"/> 8. Dari	<input type="checkbox"/> 16. Karen	<input type="checkbox"/> 24. Szlovák	<input type="checkbox"/> 32. Ukrán	<input type="checkbox"/> 99. Nem tudom

### 2. Kanadában született? 1. Igen 2. Nem 88. Inkább nem válaszolnék 99. Nem tudom

Ha **NEM**, melyik évben érkezett Kanadába? \_\_\_\_\_

### 3. A következők közül melyik jellemzi az Ön fajtát vagy etnikai csoportját? Csak EGYET jelöljön be

<input type="checkbox"/> 1. Ázsiai-Kelet (például kínai, japán, koreai)	<input type="checkbox"/> 11. Latin-amerikai (például argentin, chilei, salvadori)
<input type="checkbox"/> 2. Ázsiai-Dél (például indiai, pakisztáni, sri lankai)	<input type="checkbox"/> 12. Métisz
<input type="checkbox"/> 3. Ázsiai-Dél-kelet (például maláj, filippínó, vietnámi)	<input type="checkbox"/> 13. Közép-keleti (például egyiptomi, iráni, libanoni)
<input type="checkbox"/> 4. Fekete-Afrikai (például ghánai, kenyai, szomál)	<input type="checkbox"/> 14. Fehér-Európai (például angol, olasz, portugál, orosz)
<input type="checkbox"/> 5. Fekete-Karibi (például barbadoszi, jamaikai)	<input type="checkbox"/> 15. Fehér-Észak-amerikai (például kanadai, amerikai)
<input type="checkbox"/> 6. Fekete-Észak-amerikai (például kanadai, amerikai)	<input type="checkbox"/> 16. Kevert származás (például fekete-afrikai és fehér-Észak-amerikai) Kérjük, részletezze: _____
<input type="checkbox"/> 7. Óslakos indián	
<input type="checkbox"/> 8. Indiai-Karib (például guyan indiai származással)	<input type="checkbox"/> 17. Egyéb/egyebek: Kérjük, részletezze: _____
<input type="checkbox"/> 9. Bennszülött/óslakó – máshol nem tartalmazott	<input type="checkbox"/> 88. Inkább nem válaszolnék
<input type="checkbox"/> 10. Eszkimó	<input type="checkbox"/> 99. Nem tudom

**4. Önnél fennáll a következők bármelyike? Jelölje be az ÖSSZESET, ami vonatkozik**

<input type="checkbox"/> 1. Krónikus betegség	<input type="checkbox"/> 9. Semmi
<input type="checkbox"/> 2. Fejlődésbeli fogyatékoság	<input type="checkbox"/> 88. Inkább nem válaszolnék
<input type="checkbox"/> 3. Kábítószer- vagy alkoholfüggőség	<input type="checkbox"/> 99. Nem tudom
<input type="checkbox"/> 4. Tanulásbeli fogyatékoság	
<input type="checkbox"/> 5. Mentális betegség	
<input type="checkbox"/> 6. Fizikai rokkantság	
<input type="checkbox"/> 7. Érzékszervi rokkantság (azaz hallás- vagy látáscsökkenés)	
<input type="checkbox"/> 8. Egyéb (kérjük, részletezze): _____	

**5. Milyen nemű Ön? Csak EGYET jelöljön be**

<input type="checkbox"/> 1. Nő	<input type="checkbox"/> 6. Egyéb (Kérjük, részletezze): _____
<input type="checkbox"/> 2. Interszexuális (olyan emberek, akiknek a teste, a nemi szervei, kromoszómái és/vagy hormonjai nem illenek be könnyedén a férfi vagy női biológiai kategóriába)	<input type="checkbox"/> 88. Inkább nem válaszolnék
<input type="checkbox"/> 3. Férfi	<input type="checkbox"/> 99. Nem tudom
<input type="checkbox"/> 4. Transznemű-Nőből Férfi [Trans - Female to Male] (olyan egyén, aki férfiként azonosítja be magát, de biológiailag nőként született)	
<input type="checkbox"/> 5. Transznemű-Férfiből Nő [Trans – Male to Female] (olyan egyén, aki nőként azonosítja be magát, de biológiailag férfiként született)	

**6. Milyen a szexuális orientációja? Csak EGYET jelöljön be**

<input type="checkbox"/> 1. Biszexuális [Bisexual]	<input type="checkbox"/> 6. Kétlelkű [Two-Spirit] (az őslakos indiánok által használt kifejezés)
<input type="checkbox"/> 2. Homoszexuális [Gay]	<input type="checkbox"/> 7. Egyéb (Kérjük, részletezze): _____
<input type="checkbox"/> 3. Heteroszexuális [Heterosexual]	<input type="checkbox"/> 88. Inkább nem válaszolnék
<input type="checkbox"/> 4. leszbikus [Lesbian] (olyan emberek által használt kifejezés, akik nem követik a szokásos szexuális orientációkat)	<input type="checkbox"/> 99. Nem tudom
<input type="checkbox"/> 5. Queer (azokra utal, akik visszautasítják a hagyományos szexuális orientációt)	

**7. Mennyi volt a teljes családi jövedelme az adó levonása nélkül a múlt évben? Csak EGYET jelöljön be**

<input type="checkbox"/> 1. \$0 - \$29 999	<input type="checkbox"/> 88. Inkább nem válaszolnék
<input type="checkbox"/> 2. \$30 000 – \$59 999	<input type="checkbox"/> 99. Nem tudom
<input type="checkbox"/> 3. \$60 000 – \$89 999	
<input type="checkbox"/> 4. \$90 000 – \$119 999	
<input type="checkbox"/> 5. \$120 000 – \$149 999	
<input type="checkbox"/> 6. \$150 000 vagy több	

**8. Hány embert tart el ez a jövedelem?**

\_\_\_\_\_ember

88. Inkább nem válaszolnék

99. Nem tudom